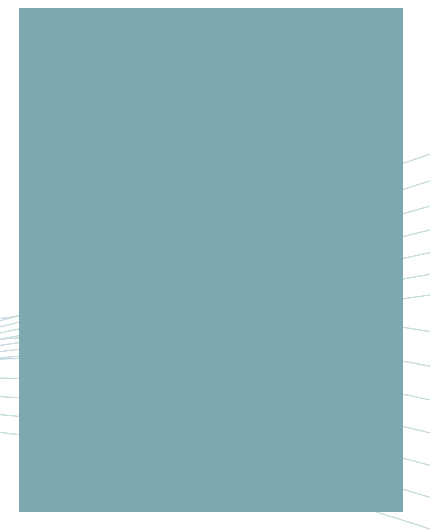








Guide des produits et services 2010-2011



Qui nous sommes

Fondé en 1994, l'ICIS est un organisme autonome sans but lucratif qui fournit de l'information essentielle sur le système de santé du Canada et sur la santé des Canadiens. Il est financé par les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux et supervisé par un conseil d'administration formé de dirigeants du secteur de la santé de partout au pays.

Notre vision

Contribuer à améliorer le système de santé canadien et le bien-être des Canadiens en étant un chef de file de la production d'information impartiale, fiable et comparable qui permet aux dirigeants du domaine de la santé de prendre des décisions mieux éclairées.

Table des matières

Introduction 1
Structure du guide 2
Administration du Plan de base 4

Un portrait global 9
- Gestion du système de santé. 10
- Santé de la population 12
- Soins de santé primaires 13

Un examen en profondeur 15
- Soins ambulatoires et de courte durée. 16
- Soins spécialisés et de longue durée. 21
- Pharmaceutique. 29
- Ressources humaines de la santé 30
- Dépenses de santé 36
- Imagerie médicale 38

Notre fondation 39
- Codification et classification 40
- Système d’information de gestion 42
- Groupes clients 43

Annexe — Abréviations 51

Introduction

L'Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) est heureux de vous présenter son *Guide des produits et services* de 2010-2011. Cette publication annuelle vise à aider les nombreux clients et partenaires à obtenir des renseignements pertinents sur les différents produits et services offerts par l'ICIS.

Avec ses 27 bases de données, l'ICIS est une source fondamentale d'information objective, crédible et comparable. Nous offrons un éventail de banques de données, de normes, de publications et de rapports, de même que des analyses et des ateliers de formation, dans des domaines essentiels pour la prise de décisions éclairées au sujet du système de santé et pour la santé de la population.

Le mandat de l'ICIS est guidé par plusieurs orientations stratégiques déterminantes. En plus de mieux répondre aux besoins de nos partenaires et d'offrir un aperçu de notre gamme de produits et services, le présent guide rend compte de nos trois priorités stratégiques :

- Nous sommes engagés à produire des **données plus nombreuses et de meilleure qualité** en améliorant leur portée, qualité et actualité.
- Nous sommes engagés à produire des analyses et nous continuerons à générer une information et des **analyses de qualité, pertinentes et exploitables** pour nos partenaires.
- Enfin, nous sommes engagés à améliorer la compréhension et à accroître l'utilisation. Nous avons collaboré avec nos partenaires afin de les aider à **mieux comprendre et utiliser** nos données et nos analyses.

Bien entendu, tout ce que l'ICIS produit est conforme à son programme complet de protection des renseignements personnels, qui a pour but de préserver la confidentialité et la sécurité de ses banques de données. La pierre angulaire de ce programme est la politique de l'ICIS sur le respect de la vie privée et la confidentialité, qui régit la manière dont nous recueillons, stockons, analysons et diffusons les données.

Structure du guide

Les produits et les services figurant dans le présent guide sont regroupés en trois sections principales :

a) Un portrait global

Notre mandat consiste en partie à sensibiliser le public aux facteurs qui influent sur la santé, à favoriser une meilleure compréhension de ces facteurs et à contribuer à l'élaboration de politiques qui améliorent la gestion du système de santé, réduisent les inégalités et améliorent la santé et le bien-être des Canadiens. Pour y parvenir, l'ICIS a créé des produits, des services et des outils qui aident à informer ses partenaires.

b) Un examen en profondeur

Plusieurs des produits et services figurant dans le présent guide ont un lien avec les banques de données de l'ICIS, lesquelles sont essentielles à nos activités d'information sur la santé. La grande variété des domaines de la santé couverts, de même que les politiques et les pratiques que nous appliquons afin d'assurer la confidentialité, la protection et la qualité des données, font de ces banques de données une excellente source d'information sur la santé. La divulgation des données de l'ensemble des banques de données est régie par la politique de l'ICIS sur le respect de la vie privée et la confidentialité et par ses politiques sur la protection de l'information sur la santé.

c) Notre fondation

Les normes sont cruciales pour la collecte de données de qualité et la mise sur pied de systèmes d'information sur la santé. L'ICIS continue de jouer un rôle de premier plan dans l'évolution et l'élaboration des normes nationales pour la gestion de l'information sur la santé.

Les normes sur les maladies et les interventions permettent de classer l'état de santé et les autres caractéristiques des patients, ainsi que les services médicaux et de santé, les actes et les interventions. Aux fins d'uniformité et de comparaison à l'échelle nationale et internationale, ces normes sont appliquées à l'échelle nationale, provinciale, territoriale et régionale. Les normes sont choisies de manière à faciliter l'étude statistique des maladies.

Les méthodologies de regroupement, telles que les groupes de maladies analogues (GMA+), les groupes de chirurgie d'un jour (GCJ), le Système global de classification ambulatoire (SGCA) et les groupes d'utilisation des ressources III (RUG-III), sont des normes permettant de regrouper les patients ou les clients présentant des diagnostics et des exigences de traitement analogues. Elles peuvent aider les établissements de santé à prévoir la durée des séjours et l'utilisation des ressources aux fins de gestion de l'utilisation.

Les normes financières et administratives offrent une approche intégrée de collecte, de traitement, de déclaration et d'utilisation des données financières et statistiques servant aux décisions de gestion telles que l'évaluation, le contrôle, l'établissement du budget et la planification.

L'information est classée en fonction des orientations stratégiques de l'ICIS et les catégories d'information suivantes sont comprises, le cas échéant :

Description

Chaque section portant sur les bases de données, les normes et l'élaboration de connaissances comprend une description sommaire et une adresse de la personne-ressource.

Ressources et normes

Les ressources et les normes de l'ICIS sont cruciales pour la collecte de données de qualité et la mise sur pied de systèmes d'information sur la santé. Le cas échéant, l'information relative aux ressources et aux normes de l'ICIS a été ajoutée à chacune des sections.

Publications

L'ICIS produit un grand nombre de publications tirées de ses bases de données et de ses analyses de données. Ces publications présentent des sujets d'actualité pour un public général. Elles sont utilisées pour répondre aux questions sur le système de santé canadien, connaître les facteurs qui favorisent la santé ou servir de point de départ pour une recherche plus poussée. De plus, l'ICIS produit chaque année des Analyses en bref sur une vaste gamme de sujets pertinents. Le cas échéant, une liste des publications a été ajoutée à chacune des sections.

Rapports aux abonnés

L'ICIS produit un grand nombre de rapports aux abonnés tirés de ses bases de données et de ses analyses de données. Ces rapports contiennent des renseignements sur les données soumises à l'ICIS par les établissements de santé et sont offerts aux abonnés du Plan de base dans le site Web sécurisé de l'ICIS, sous la rubrique Services à la clientèle. Les rapports aux abonnés sont surtout utilisés pour gérer les établissements de santé plus efficacement, et l'information est incluse dans la banque de données pertinente, le cas échéant.

Formation

L'ICIS est résolu à aider ses clients à utiliser plus efficacement ses produits d'information sur la santé. Les programmes de formation de l'ICIS utilisent différents moyens et méthodes d'apprentissage afin d'offrir aux employés et aux clients de l'ICIS les occasions d'apprentissage appropriées. Chaque section contient des renseignements sur la formation, le cas échéant.

Pour tirer le meilleur parti de notre guide, veuillez consulter notre site Web, au www.icis.ca, où vous trouverez des renseignements plus complets sur nos produits et nos services, notamment au sujet de leur disponibilité et de leur prix.

Administration du Plan de base

1. Plan de base et politique de prix

La plupart des établissements de santé canadiens ont accès à une série de produits et de services d'information de l'ICIS. Ces produits et services sont offerts dans le cadre d'un abonnement au Plan de base de l'ICIS, qui fait partie d'une entente bilatérale conclue entre l'ICIS et les ministères de la Santé. De plus, l'ICIS offre un certain nombre de produits et services sans frais supplémentaires aux régies régionales de la santé (ou aux entités similaires) et aux ministères de la Santé.

Dans ce guide, les produits du Plan de base sont identifiés par **BASE**. Les établissements couverts par le plan reçoivent une série de produits et services à un prix fixe. Les clients utilisant les services de l'ICIS moins fréquemment sont couverts par le régime de la rémunération des services. Deux prix sont présentés dans le site Web de l'ICIS : le prix A et le prix B. Le prix **A** s'applique aux établissements de santé canadiens, aux gouvernements, aux organismes de santé sans but lucratif, aux universités, aux professionnels de la santé et aux chercheurs du secteur public. Le prix **B** s'applique aux exploitations commerciales privées (comme les fournisseurs de logiciels et les consultants), aux clients de l'extérieur du Canada et à ceux qui ne se qualifient pas pour le prix A.

Les produits des normes en format PDF et HTML sont généralement offerts sans limitation aux abonnés du Plan de base sur notre site Web. Pour les produits qui ne font pas partie du Plan de base ou pour les clients non abonnés au Plan de base, le prix de ces produits sera normalement réduit par rapport à la version papier équivalente.

De plus, afin de sensibiliser davantage le public au système de santé canadien, tous les clients de l'ICIS peuvent se procurer gratuitement sur le site Web, les publications et les rapports de l'ICIS en format PDF qui contiennent de l'information sur la santé à l'échelle nationale.

2. Approche en matière de distribution

Le nombre d'éléments du Plan de base fournis aux établissements de santé est fonction de leur taille (petit, moyen, grand), laquelle est déterminée selon le type d'établissement, le nombre total de lits et le volume annuel d'abrégés de cas. Certains éléments du Plan de base sont soumis aux restrictions en matière de confidentialité et sont fournis en tenant compte de toute limite imposée.

Plan de base — hôpitaux de soins de courte durée

La taille d'un hôpital est déterminée selon le nombre de lits et le volume d'abrégés soumis à la Base de données sur les congés des patients (BDCP), au Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA), au Système national d'information sur la réadaptation (SNIR) et au Système d'information sur les soins de longue durée (SISLD). Les éléments du Plan de base fournis aux hôpitaux sont des produits et des services associés à ces bases de données ainsi que d'autres publications et rapports d'intérêt général. Dans le cas des hôpitaux qui participent à des banques de données bien précises, la taille est déterminée selon le nombre de lits et le volume d'abrégés soumis à la banque de données dont il est question.

Petit hôpital : **les hôpitaux comptant de 1 à 199 lits et un volume d'abrégés n'excédant pas 50 000 par année**

Hôpital moyen : **les hôpitaux comptant de 200 à 399 lits** et **un volume d'abrégés n'excédant pas 100 000 par année OU les hôpitaux comptant de 1 à 199 lits** et **un volume d'abrégés variant entre 50 001 et 100 000 par année**

Grand hôpital : **les hôpitaux comptant 400 lits ou plus ou un volume d'abrégés excédant 100 000 par année**

Plan de base — établissements qui fournissent des soins de longue durée, des services à domicile ou des services de réadaptation

La taille d'un établissement qui fournit des soins de longue durée, des services à domicile ou des services de réadaptation est déterminée selon le nombre de lits en tant qu'indicateur du volume d'abrégés. Les éléments du Plan de base fournis à ces établissements sont des produits et des services associés au SISLD, au Système d'information sur les services à domicile (SISD) et au SNIR, ainsi que d'autres publications et rapports d'intérêt général.

- Petit établissement : **les établissements comptant de 1 à 30 lits**
- Établissement moyen : **les établissements comptant de 31 à 99 lits**
- Grand établissement : **les établissements comptant 100 lits ou plus**

Distribution des produits et des services aux abonnés du Plan de base

Le tableau ci-dessous indique le nombre de produits et de services spécifiques fournis aux établissements de santé en fonction de leur taille, ainsi qu'aux régies régionales de la santé (RRS) et aux ministères de la Santé (MS).

Produits et services	Petit	Moyen	Grand	RRS	MS
Normes					
Normes SIG	1	1	2	1	2
CIM-10-CA/CCI	1	2	3	1	3
Maladies et interventions	1	1	1	1	1
Tableaux de classifications					
Normes sur les fichiers et les méthodologies de regroupement	1	2	3	1	3
Publications	1	1	1	1	1
Formation (participants)	2	3	5	5	3

Remarque
L'accès est illimité pour les produits du Plan de base qui sont disponibles électroniquement.

3. Administration de la formation

Des séances de formation de base sont offertes sans frais aux hôpitaux, aux régies régionales de la santé et aux ministères provinciaux et territoriaux de la Santé abonnés au Plan de base. Consultez le tableau de distribution pour connaître le nombre de participants admissibles. Pour toutes les autres inscriptions (par exemple, les clients non abonnés ou la formation avancée), veuillez consulter la section Formation du site Web (www.icis.ca) ou communiquer avec le Service de formation à formation@icis.ca pour obtenir de plus amples renseignements.

Le programme de formation de l'ICIS a recours aux méthodes de prestation suivantes :

- des outils de formation à distance (comme les programmes d'apprentissage en ligne, les conférences Web, les téléconférences et les vidéoconférences)
- les ateliers
- les programmes d'auto-apprentissage
- ou une combinaison de ces méthodes (par exemple, un programme d'auto-apprentissage, un atelier ou un cours en ligne)

Services de formation sur place

Les services de formation sur place de l'ICIS aident les établissements et leur personnel à mieux utiliser les divers outils qu'offre l'ICIS afin d'améliorer la gestion des ressources. Ce service unique permet aux clients de se concentrer sur leurs besoins individuels en matière de formation et de développer un programme qui porte sur des domaines précis.

Sujets traités :

- aperçu général de l'ICIS et des bases de données actuelles;
- formation détaillée sur les diverses méthodologies de l'ICIS;
- application des Normes SIG et des rapports de l'ICIS;
- sujets choisis par le client sur les outils de l'ICIS.

Veuillez noter que tous les ateliers inscrits au programme de l'ICIS peuvent aussi être personnalisés.

Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez consulter la section Formation du site Web de l'ICIS (www.icis.ca) ou communiquer avec nous à formation@icis.ca.

4. Contrats de licence de l'ICIS à l'usage des fournisseurs

Le contrat de licence de l'ICIS accorde aux développeurs de logiciels (les fournisseurs) le droit de recevoir les produits nécessaires pour développer des logiciels et offrir un soutien à cet égard. Ces produits répondent aux exigences de soumission électronique des bases de données de l'ICIS et à celles relatives à l'utilisation des logiciels de la CIM-10-CA/CCI qui n'appartiennent pas à l'ICIS. Le service simplifie la distribution automatique des produits au fur et à mesure qu'ils deviennent disponibles et assure que les conditions d'utilisation des produits à des fins commerciales et non commerciales sont établies pour protéger tant les droits de propriété de l'ICIS que ceux des tiers à l'égard des produits et pour maintenir l'intégrité des produits de l'ICIS. Le contrat de licence de l'ICIS comprend les spécifications de collecte de données, les produits de la CIM-10-CA/CCI ainsi que les spécifications des méthodologies de regroupement (c.-à-d. GMA+, GCJ, durée prévue du séjour [DPS], pondération de la consommation des ressources [PCR], SGCA et coefficients de pondération des coûts des soins ambulatoires [PCSA]). Des produits supplémentaires peuvent être ajoutés quand des projets sont entrepris. Le contrat de licence est valide pour un an et doit être renouvelé chaque année pour obtenir les produits de l'ICIS qui y figurent. Les frais du contrat de licence varient selon les produits choisis. Pour certains produits, des frais de licence supplémentaires peuvent être requis pour l'utilisation autorisée par les utilisateurs finaux. Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec nous à fournisseurs@icis.ca.

5. Demandes de données et analyses

Les clients peuvent demander des analyses spéciales des données de l'ICIS, ou même des fichiers de données s'ils souhaitent réaliser leurs propres analyses. La divulgation des données est régie par les principes et les politiques de l'ICIS relatifs à la protection de l'information sur la santé. Les clients peuvent obtenir sur demande une estimation des coûts de la consultation et du temps de production. Pour obtenir de plus amples renseignements, veuillez vous rendre au www.icis.ca/demandededonnees.

Programme d'accès aux données pour les étudiants des cycles supérieurs

Le Programme d'accès aux données pour les étudiants des cycles supérieurs (PADECS) offre sans frais des données aux étudiants des cycles supérieurs admissibles pour entreprendre des recherches relatives à la santé et aux services de santé, en vue de répondre aux exigences des programmes des cycles supérieurs (par exemple, un mémoire de maîtrise, une thèse de doctorat ou une bourse en recherche médicale). D'autres renseignements sont disponibles au www.icis.ca/PADECS.

6. Pour commander

Vous pouvez commander les produits et les services de l'ICIS par courrier, par télécopieur ou par voie électronique. Le paiement, s'il y a lieu, doit être joint aux commandes.

Bureau des commandes de l'ICIS

495, chemin Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6
Téléphone : 613-241-7860
Télécopieur : 613-241-8120

Par courrier et par télécopieur

Vous pouvez commander les publications et les produits de l'ICIS en remplissant un bon de commande. Le bon de commande est accessible au www.icis.ca, dans le site du bureau des commandes en ligne, où vous pouvez l'imprimer.

Bureau des commandes et des inscriptions en ligne

Vous pouvez commander les publications et les produits de l'ICIS ou vous inscrire à des ateliers en ligne 24 heures sur 24, sept jours sur sept. Le bureau des commandes et des inscriptions en ligne est accessible depuis la page d'accueil de l'ICIS au www.icis.ca.

Expédition et manutention

Veuillez compter 10 jours pour la livraison. Toutes les commandes comprennent les frais d'expédition et de manutention, sauf les commandes de l'extérieur du Canada, auxquelles s'ajoutent les frais de poste et de manutention.

Retours et remboursements

Pour retourner un article, veuillez inscrire la raison du retour, inclure une copie de la facture et envoyer le tout au bureau de l'ICIS de Toronto. Nous émettrons une note de crédit lorsque nous aurons reçu le ou les articles retournés. Les retours ou les demandes de remboursement doivent être effectués dans les 15 jours suivant la livraison du produit.

Les clients peuvent obtenir des renseignements supplémentaires sur tout produit ou service auprès des bureaux de l'ICIS.

ICIS Ottawa
495, chemin Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6
Téléphone : 613-241-7860
Télécopieur : 613-241-8120

ICIS Toronto
4110, rue Yonge, bureau 300
Toronto (Ontario) M2P 2B7
Téléphone : 416-481-2002
Télécopieur : 416-481-2950

ICIS Victoria
880, rue Douglas, bureau 600
Victoria (Colombie-Britannique) V8W 2B7
Téléphone : 250-220-4100
Télécopieur : 250-220-7090

ICIS Edmonton
10235, rue 101, bureau 1414
Edmonton (Alberta) T5J 3G1
Téléphone : 780-409-5438
Télécopieur : 780-421-4756

ICIS Montréal
1010, rue Sherbrooke Ouest, bureau 300
Montréal (Québec) H3A 2R7
Téléphone : 514-842-2226
Télécopieur : 514-842-3996

ICIS St. John's
140, rue Water, bureau 701
St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador)
A1C 6H6
Téléphone : 709-576-7006
Télécopieur : 709-576-0952



Un portrait global

Gestion du système de santé

À l'aide des données de ses banques de données et d'autres sources, l'ICIS produit un vaste éventail de rapports analytiques qui mettent en lumière des sujets et des enjeux pertinents pour l'ensemble du système de santé.

Rapports sur le système de santé/rapports spéciaux **BASE**

Données

Description

Les rapports sur le système de santé du Canada produits par l'ICIS s'appuient sur des données de l'ICIS et d'autres sources d'information dans le but d'acquérir une base de connaissances sur la santé et les soins de santé.

Analyse

Publications

- *Cheminement du patient : transferts des soins de longue durée aux soins de courte durée*
- *Un cadre d'analyse des résultats pour la santé : études de cas sur le diabète et la dépression*
- *Le fardeau des maladies, troubles et traumatismes neurologiques au Canada*
- *Utilisation des soins de santé en fin de vie dans les provinces de l'Ouest du Canada*
- *Les soins de santé au Canada*
- *Le coût des séjours à l'hôpital : d'où viennent les variations*
- *Le ratio 70/30 : le mode de financement du système de santé du Canada*
- *Comprendre les temps d'attente dans les services d'urgence : l'accès aux lits d'hospitalisation et le roulement des patients*
- *Comprendre les temps d'attente dans les services d'urgence : Combien de temps les patients passent-ils dans les services d'urgence de l'Ontario?*
- *Comprendre les temps d'attente dans les services d'urgence : Qui utilise les services d'urgence et quels sont les temps d'attente?*
- *Les enfants et les services d'urgence en Ontario*
- *Utilisation des services d'urgence en Ontario par les personnes âgées, 2004-2005 à 2008-2009*
- *Donner naissance au Canada : les coûts*
- *Donner naissance au Canada : les dispensateurs de soins à la mère et à l'enfant*
- *Donner naissance au Canada : un profil régional*
- *Donner naissance au Canada : tendances régionales de 2001-2002 à 2005-2006*
- *Nés trop vite et trop petits : étude sur les bébés de faible poids au Canada*
- *Temps d'attente et soins de santé au Canada : ce que nous savons et ce que nous ignorons*
- *Carte santé en main, direction une autre province ou un autre territoire!*
- *Niveaux de soins alternatifs au Canada*
- *La grippe H1N1 au Canada — un contexte favorisant une meilleure compréhension des patients et de leur utilisation des services hospitaliers*
- *Tableaux sur les temps d'attente — une comparaison par province, 2010*

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

recherche@icis.ca

rapportsante@icis.ca

Indicateurs de santé **BASE**

Données

Description

Les indicateurs de santé sont des indices normalisés qui permettent de surveiller l'état de santé ainsi que le rendement et les caractéristiques du système de santé dans les provinces, les territoires et les hôpitaux au Canada.

Les indicateurs de santé publiés par l'ICIS sont élaborés à l'aide de ses diverses banques de données.

Analyse

Publications

- Rapports annuels *Indicateurs de santé*
- Version électronique des *Indicateurs de santé*
- Tableaux des Ratios normalisés de mortalité hospitalière (RNMH) mis à jour chaque année (accessibles au www.icis.ca/rnmh)
- *RNMH : une nouvelle méthode de mesure des tendances relatives à la mortalité hospitalière au Canada*
- *Point de mire : un regard national sur la sepsie*
- *Rapport final de la Conférence consensuelle nationale sur les indicateurs de la santé de la population*
- *Le projet des indicateurs de la santé : les cinq prochaines années*
- *Le projet des indicateurs de santé : rapport de la troisième Conférence consensuelle sur les indicateurs de la santé*

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports trimestriels sur le RNMH
- Rapports électroniques cumulatifs sur le ratio normalisé de mortalité hospitalière (eHSMR), offerts dans le cadre des rapports électroniques adaptés selon l'hôpital (eHSR)
- Service de production de rapports électroniques sur le RNMH (publication prévue pour avril 2010)

Formation

Le programme de formation sur les indicateurs de santé est destiné aux personnes chargées d'évaluer l'état de santé ainsi que le rendement du système de santé dans leur province ou leur territoire et d'élaborer ou d'utiliser des indicateurs de santé pour leur établissement, leur région ou leur province ou territoire. Le programme de formation sur les indicateurs de santé comprend des ateliers et des programmes d'apprentissage en ligne.

Renseignements

indicateurs@icis.ca

rnmh@icis.ca

Santé de la population

Initiative sur la santé de la population canadienne **BASE**

Données

Description

L'Initiative sur la santé de la population canadienne (ISPC) a été créée en 1999 dans le but de favoriser une meilleure compréhension des facteurs qui influent sur la santé des individus et des collectivités; et de contribuer à l'élaboration de politiques qui permettent de réduire les inégalités et d'améliorer la santé et le bien-être des Canadiens.

Thèmes prioritaires

Les principaux domaines d'intérêt de l'ISPC pour la période de 2007 à 2012 sont :

- santé mentale et ressort psychologique
- réduction des lacunes en matière de santé
- lieu et santé
- promouvoir le poids santé

Publications

- *Améliorer la santé des Canadiens : explorer la santé mentale positive*
- *Comparaison de l'activité et de la consommation de fruits et légumes selon le poids chez les enfants et les jeunes*
- *Résultats et comportements en matière de santé par rapport aux acquis développementaux chez les jeunes*
- *Réduction des écarts en matière de santé : un regard sur le statut socioéconomique en milieu urbain au Canada*
- *Améliorer la santé des Canadiens : santé mentale, délinquance et activité criminelle*
- *Améliorer la santé des Canadiens : santé mentale et itinérance*

Recherche subventionnée et autres rapports

- *Des collectivités en bonne santé mentale : points de vue autochtones*
- *Des collectivités en bonne santé mentale : un recueil d'articles*
- *Plan d'action de 2007 à 2012 de l'Initiative sur la santé de la population canadienne*
- Résumés des résultats de recherches financées par l'ISPC (accessibles en ligne)

Compréhension et utilisation

Comptes rendus d'ateliers

- *Compte rendu de l'atelier Santé mentale, délinquance et activité criminelle*
- *Compte rendu de l'atelier Santé mentale et itinérance au Canada*

Formation

Le programme de formation de l'ISPC s'adresse aux personnes qui s'intéressent à la planification et à la prise de décisions en matière de santé et qui souhaitent en apprendre davantage sur la mise en application des concepts en santé de la population dans leur travail, y compris les équipes interdisciplinaires en planification de la santé, les régies régionales, les ministères de la Santé, les unités de santé publique ainsi que les décideurs à l'extérieur du secteur de la santé. Le programme de formation de l'ISPC comprend autant des ateliers que des programmes d'apprentissage en ligne.

Renseignements

ispc@icis.ca

Soins de santé primaires

Soins de santé primaires **BASE**

Données

Description

La section d'information sur les soins de santé primaires collabore avec les principaux partenaires de tout le Canada afin de répondre aux besoins prioritaires en matière d'information sur les soins de santé primaires. Notre objectif est de constituer de nouvelles sources de données pancanadiennes qui pourront servir à mieux comprendre les soins de santé primaires au Canada, à rendre compte des indicateurs de soins de santé primaires et à éclairer les politiques et les processus décisionnels en matière de santé à divers échelons. Nous travaillons notamment à créer des solutions de données (élaboration de normes et de sources de données) et des solutions d'information (indicateurs et analyses de la prestation de services).

Analyse

Publications

- *Normes de l'Institut canadien d'information sur la santé relatives au contenu du dossier médical électronique en lien avec les indicateurs de soins de santé primaires, version 2.0*
- *Prévention et gestion des maladies chroniques chez les personnes âgées* (titre provisoire)
- *Lacunes et disparités en matière de soins aux personnes diabétiques au Canada*
- *Expériences vécues en soins de santé primaires au Canada*
- *Recueil de graphiques sur les indicateurs de soins de santé primaires (SSP) : un exemple de l'utilisation des données sur les SSP pour l'établissement de rapports sur les indicateurs*
- *Indicateurs pancanadiens de soins de santé primaires, volume 1*
- *Indicateurs pancanadiens de soins de santé primaires, volume 2 (spécifications techniques)*

Compréhension et utilisation

Formation

Ce programme est destiné aux planificateurs et aux gestionnaires du système de santé, aux dispensateurs de soins de santé primaires, aux chercheurs, aux spécialistes de la cybersanté, aux fournisseurs de dossiers médicaux électroniques et aux autres personnes chargées de la coordination ou de l'administration des soins de santé primaires, de la prévention et de la gestion des maladies chroniques. L'information sera diffusée au moyen de conférences, d'ateliers, de fiches de renseignements, de bulletins et du site Web de l'ICIS.

Renseignements

ssp@icis.ca



Un examen en profondeur

Soins ambulatoires et de courte durée

Base de données sur les congés des patients **BASE**

Données

La Base de données sur les congés des patients (BDCP) est un outil de collecte et de déclaration de données administratives, cliniques et démographiques sur les sorties des hôpitaux (soins de courte durée, maladies chroniques, réadaptation et soins psychiatriques) et les chirurgies d'un jour. Ces données sont transmises par les établissements de l'ensemble des provinces et territoires, exception faite de ceux du Québec. Les abrégés du Québec sur les patients hospitalisés en soins de courte durée sont soumis au moyen d'un processus différent, mais ils sont ajoutés à la BDCP aux fins de la Base de données sur la morbidité hospitalière, qui comprend des statistiques nationales sur les soins de courte durée.

Ressources et normes

- Documents sur la disposition des fichiers
- Spécifications à l'intention des fournisseurs
- *Manuel de saisie de l'information de la Base de données sur les congés des patients*
- *Répertoire GMA+*
- *Répertoire des GCJ*
- *Document sur la qualité des données, Base de données sur les congés des patients*
- Études de l'ICIS sur la qualité des données de la BDCP

▶ Consulter les renseignements sur les méthodologies de regroupement GMA+ et GCJ aux pages 43 et 44.

Analyse

- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair.
- *Tendances des hospitalisations et de la durée moyenne du séjour au Canada, 2003-2004 et 2004-2005*
- *Tendances relatives aux hospitalisations en soins de courte durée et aux chirurgies d'un jour au Canada, de 1995-1996 à 2005-2006*
- *Donner naissance au Canada : tendances régionales de 2001-2002 à 2005-2006*
- *Nés trop vite et trop petits : étude sur les bébés de faible poids au Canada*
- *Points saillants des hospitalisations et des visites aux services d'urgence en 2006-2007 et 2007-2008*
- *Niveaux de soins alternatifs au Canada*
- *Tableaux sur les temps d'attente — une comparaison par province*
- *Tendances relatives au volume d'interventions chirurgicales*
- *Les soins de santé au Canada*
- *Un cadre d'analyse des résultats pour la santé : études de cas sur le diabète et la dépression*
- *Indicateurs de santé* (publication annuelle)
- Série de rapports sur le RNMH

- Rapports annuels du RCRA
- *La grippe H1N1 au Canada — un contexte favorisant une meilleure compréhension des patients et de leur utilisation des services hospitaliers*

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques adaptés selon l'hôpital, publiés chaque mois, chaque trimestre et chaque année
- Rapports du Programme électronique de comparaison de l'activité des hôpitaux (CHAP électronique), publiés chaque trimestre

Formation

Le programme de formation de la BDCP s'adresse aux professionnels des archives médicales et à d'autres personnes responsables de la codification et de la saisie des dossiers des patients ainsi que de la soumission des données à l'ICIS, ou qui travaillent directement avec les données.

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon un mode de recouvrement des coûts. Pour en savoir plus sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demande de données, qui comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

bdcp@icis.ca

Base de données sur la morbidité hospitalière BASE

Données

La Base de données sur la morbidité hospitalière (BDMH) est une banque de données nationale qui saisit des données administratives, cliniques et démographiques sur les patients hospitalisés. Elle fournit des données statistiques nationales sur les sorties des établissements de soins de santé au Canada selon le diagnostic et l'intervention. Les données sur les sorties proviennent des établissements de soins de courte durée du Québec et sont combinées avec un sous-ensemble de données sur les sorties de la BDCP afin d'obtenir un portrait complet à l'échelle nationale.

Ressources et normes

- *Manuel de saisie de l'information de la Base de données sur les congés des patients*
- *Qualité des données de 2005-2006 de la Base de données sur la morbidité hospitalière — sommaire*

Analyse

- *Tendances des hospitalisations et de la durée moyenne du séjour au Canada, 2003-2004 et 2004-2005*
- *Tendances relatives aux hospitalisations en soins de courte durée et aux chirurgies d'un jour au Canada, de 1995-1996 à 2005-2006*
- *Donner naissance au Canada : tendances régionales de 2001-2002 à 2005-2006*
- *Rapports tabulaires : 1994-1995 à 2000-2001*
- Certaines statistiques relatives à cette base de données sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation de la BDMH s'adresse aux archivistes médicaux et à d'autres personnes responsables de la codification et de la saisie des dossiers des patients ainsi que de la soumission de données à l'ICIS, ou qui travaillent directement avec les données.

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon un mode de recouvrement des coûts. Pour en savoir plus sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demande de données. Celle-ci comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

morbidite@icis.ca

Système national d'information sur les soins ambulatoires **BASE**

Données

Le Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA) est un outil de collecte et de déclaration de données sur les visites aux soins ambulatoires en milieu hospitalier et communautaire, notamment les chirurgies d'un jour, l'utilisation des services d'urgence et d'autres visites aux soins ambulatoires.

Ressources et normes

- Documents sur la disposition des fichiers
- Spécifications à l'intention des fournisseurs
- Thésaurus canadien des diagnostics en médecine d'urgence (TCDMU)
- Liste des problèmes à l'arrivée
- Rapports d'étape des soumissions
- *Manuel du Système national d'information sur les soins ambulatoires*
- *Sommaire sur le SNISA — documentation de base et limites générales des données (2004-2005 à 2008-2009)*
- Rapports sur la qualité des données du SNISA
- *Normes canadiennes de codification de la CIM-10-CA et la CCI* (voir détails à la page 40)
- Système global de classification ambulatoire (SGCA)
  a) *Comprehensive Ambulatory Classification System (CACS) Directory*
  b) *Comprehensive Ambulatory Classification System (CACS) RIW and Title Tables*
  c) *Comprehensive Ambulatory Classification System Assignment Table (ICD-10-CA/CCI)*

▶ Consulter les renseignements sur la méthodologie de regroupement du SGCA à la page 45.

Analyse

- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS, sous Statistiques éclair.
- *Indicateurs de santé* (publication annuelle)
- *Comprendre les temps d'attente dans les services d'urgence : qui sont les utilisateurs des services d'urgence et quels sont les temps d'attente?*
- *Comprendre les temps d'attente dans les services d'urgence : combien de temps les patients passent-ils dans les services d'urgence de l'Ontario?*
- *Comprendre les temps d'attente dans les services d'urgence : l'accès aux lits d'hospitalisation et le roulement des patients*
- *Les enfants et les services d'urgence en Ontario*
- *Tableaux sur les temps d'attente — une comparaison par province*

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques du SNISA
- Rapports sur les indicateurs des temps d'attente dans les services d'urgence, publiés chaque mois

Formation

Le programme de formation du SNISA s'adresse principalement aux professionnels de la gestion de l'information sur la santé, aux cliniciens, au personnel SIG et des finances et au personnel de l'aide à la décision et de la gestion de l'utilisation qui travaillent directement avec les données et les rapports sur les patients des soins ambulatoires de l'ICIS afin de prendre des décisions.

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon un mode de recouvrement des coûts. Pour en savoir plus sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demande de données, qui comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

snisa@icis.ca

Base de données sur les avortements thérapeutiques **BASE**

Données

La Base de données sur les avortements thérapeutiques (BDAT) est une base de données nationale qui saisit des données administratives, cliniques et démographiques sur les femmes ayant subi un avortement thérapeutique au Canada.

Ressources et normes

- *Limites des données de la Base de données sur les avortements thérapeutiques — sommaire 2003*
- *Base de données sur les avortements thérapeutiques : qualité des données 2002*

Analyse

Les statistiques sur les avortements sont publiées annuellement dans le bulletin *Le Quotidien* de Statistique Canada.

Compréhension et utilisation

Demandes de données

L'ICIS répond aux demandes de données personnalisées selon un mode de recouvrement des coûts. Pour en savoir plus sur les demandes de données personnalisées, consultez la page Web Demande de données. Celle-ci comprend des détails sur les demandes des médias et des étudiants des cycles supérieurs, les demandes à des fins de recherche ainsi que d'autres demandes.

Renseignements

at@icis.ca

Soins spécialisés et de longue durée

Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier **BASE**

Données

La Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier (BDSMMH) contient des données sur les hospitalisations pour des maladies mentales partout au Canada.

Ressources et normes

- *Dictionnaire de données de la Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier*

Analyse

- *La dépression en Ontario : quels sont les facteurs prédictifs d'une première réadmission pour soins en santé mentale?*
- *Le lien entre le statut socioéconomique et l'hospitalisation pour une dépression*
- *Existe-t-il un lien entre la durée du séjour à l'hôpital et la réadmission pour les personnes ayant un diagnostic de schizophrénie?*
- *Services de santé mentale en milieu hospitalier au Canada (rapport rétrospectif annuel)*

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bdsmmh@icis.ca

Système d'information ontarien sur la santé mentale

Données

Le Système d'information ontarien sur la santé mentale (SIOSM) contient des données sur les patients hospitalisés dans des établissements de l'Ontario possédant des lits réservés pour la santé mentale.

Ressources et normes

- *Manuel de ressource du Système d'information ontarien sur la santé mentale 2010-2011*
- *System for Classification of In-Patient Psychiatry (SCIPP) Grouping Methodology: Flowcharts and SAS Code, OMHRS Version*
- *System for Classification of In-Patient Psychiatry (SCIPP) Grouping Methodology Case Mix Index (CMI) Values, OMHRS Version*

▶ Consulter les renseignements sur la méthodologie de regroupement du SCIPP et les produits sur les jours-patients pondérés par le SCIPP à la page 47.

Analyse

- *Exploration de l'utilisation des services de santé mentale en milieu hospitalier en Ontario*
- Certaines statistiques sont accessibles dans la section Statistiques éclair du site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier.

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports comparatifs du SIOSM, publiés chaque trimestre

Formation

Le programme de formation du SIOSM est destiné aux représentants des établissements de l'Ontario qui participent au SIOSM. Les coordonnateurs désignés des sites, les cliniciens en santé mentale et le personnel participant à la gestion de cas, à l'amélioration de la qualité, à l'évaluation des programmes, à l'administration ainsi qu'au soutien aux décisions constituent le public cible.

Renseignements

siosm@icis.ca

Système national d'information sur la réadaptation **BASE**

Données

Le Système national d'information sur la réadaptation (SNIR) contient des données sur les clients des programmes et des établissements de réadaptation pour adultes hospitalisés au Canada.

Ressources et normes

- *Manuel du fichier minimal de la réadaptation, édition de février 2010*
- DVD sur l'instrument FIM : *Assessing Function With FIM instrument v5.2* (en anglais seulement)
- *Rehabilitation Patient Groups (RPG) Grouping Methodology: Flowcharts and SAS Code, NRS Version*
- *Rehabilitation Patient Group (RPG) Grouping Methodology and Weights, NRS 2010–2011 Version*

▶ Consulter les renseignements sur la méthodologie de regroupement des patients en réadaptation à la page 46.

Analyse

- *Les facteurs de probabilité de retour à domicile des patients hospitalisés en réadaptation à la suite d'un accident vasculaire cérébral*
- *Réadaptation pour patients hospitalisés au Canada*
- *Retours en réadaptation pour patients hospitalisés*
- *Transfert aux soins continus complexes ou retour à domicile des clients en réadaptation pour patients hospitalisés*
- D'autres analyses et certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données.

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques du SNIR : données téléchargées chaque trimestre

Formation

Le programme de formation s'adresse aux représentants des établissements qui ont un contrat de licence avec l'ICIS pour utiliser le SNIR. Il pourrait également intéresser les personnes qui recueillent et soumettent des données sur la réadaptation, ainsi que les cliniciens en réadaptation, les administrateurs, le personnel de soutien à la prise de décisions et les responsables de l'utilisation intéressés à l'évaluation des programmes et à l'amélioration des processus.

Renseignements

readaptation@icis.ca

Système d'information sur les soins de longue durée **BASE**

Données

Le Système d'information sur les soins de longue durée (SISLD) recueille et publie des données sur les résidents des établissements de soins de longue durée, qu'il s'agisse d'hôpitaux ou d'établissements de soins en hébergement, au Canada.

Ressources et normes

- *Instrument d'évaluation des pensionnaires (RAI), fichier minimal (MDS) 2.0 et protocoles d'évaluation des pensionnaires (RAP), version canadienne, deuxième édition, mars 2005*
- Formulaires d'évaluation et de suivi du SISLD
- *Continuing Care Reporting System Specifications Manual*
- *CCRS RAI-MDS 2.0 Output Specifications Manual*
- *Clinical Assessment Protocols (CAPs) Manual: For Use With RAI-MDS 2.0 and RAI-HC Assessment Instruments*
- *Resource Utilization Group III (RUG-III) Grouping Methodology: Flowcharts and SAS Code, CCRS Version*
- *Méthodologie de regroupement RUG-III dans le SISLD, valeurs de l'indice des groupes clients*
- *Ontario Rug Weighted Patient Day (RWPD) Methodology—CCRS Technical Document*
- *RUG-III (34-Group) Grouping Methodology*

▶ Consulter les renseignements sur la méthodologie de regroupement RUG-III à la page 48.

Analyse

- *Soins de longue durée en établissement au Canada, 2004-2005*
- *Soins aux pensionnaires de centres de soins infirmiers présentant des symptômes comportementaux : de l'information pour une intervention de qualité*
- *La « jeune » génération en soins continus complexes en Ontario*
- *La sécurité des pensionnaires : caractéristiques associées aux chutes dans les établissements de soins complexes de longue durée de l'Ontario*
- *Soins complexes de longue durée en Ontario : caractéristiques démographiques des pensionnaires et particularités du système, de 1996-1997 à 2002-2003*
- *Short Stays in Ontario Complex Continuing Care Facilities, 2001–2002*
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques du SISLD, mis à jour chaque trimestre

Formation

Le programme de formation du SISLD s'adresse aux formateurs et au personnel qui participent à l'évaluation clinique, ainsi qu'à la collecte et à la soumission de données, et aux gestionnaires, coordonnateurs RAI et autres responsables de la gestion des cas, de l'amélioration de la qualité, de l'évaluation des programmes et du soutien à la prise de décisions.

Renseignements

sisld@icis.ca

Système d'information sur les services à domicile **BASE**

Données

Le Système d'information sur les services à domicile (SISD) recueille et publie des données sur les clients qui reçoivent des services à domicile financés par le secteur public au Canada. Le SISD comprend maintenant un module distinct — le SISD-CA — pour recueillir l'information de l'évaluation initiale (interRAI).

Ressources et normes

- *Manuel RAI — services à domicile (RAI-HC), version canadienne, deuxième édition, octobre 2002*
- Formulaire d'évaluation RAI-HC
- *Normes de codification du RAI-HC en milieu hospitalier* (en anglais seulement)
- *interRAI Contact Assessment (CA) Screening Level Assessment for Emergency Department and Intake From Community/Hospital User's Manual*
- *interRAI Contact Assessment (CA) Canadian Version Screening Level Assessment for Emergency Department and Intake From Community/Hospital Assessment Form*
- *Home Care Reporting System Specifications Manual* (en anglais seulement)
- *Home Care Reporting System—Contact Assessment (HCRS-CA) Specifications Manual*
- *Home Care Reporting System RAI-HC Output Specifications Manual* (en anglais seulement)
- *Home Care Reporting System—Contact Assessment Output Specifications Manual*
- *Clinical Assessment Protocols (CAPs) Manual: For Use With RAI-MDS 2.0 and RAI-HC Assessment Instruments*
- *Resource Utilization Group III—Home Care (RUG-III-HC) Grouping Methodology: Flowcharts and SAS Code, HCRS Version*

▶ Consulter les renseignements sur la méthodologie de regroupement RUG-III — soins à domicile à la page 48.

Analyse

- *Le Yukon, pionnier de l'information sur les services à domicile*
- *Développement d'indicateurs nationaux et de rapports pour les services à domicile, phase II — rapport final du projet*
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques du SISD, mis à jour chaque trimestre

Formation

Le programme de formation du SISD s'adresse aux formateurs et au personnel chargé de l'évaluation clinique, de la collecte de données et de la soumission de données, ainsi qu'aux gestionnaires, aux coordonnateurs RAI et aux autres responsables de la gestion des cas, de l'amélioration de la qualité, de l'évaluation des programmes et du soutien à la prise de décisions.

Renseignements

servicesadomicile@icis.ca

Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes **BASE**

Données

Le Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes (RCITO) recueille, analyse et publie des données sur le niveau d'activité et les résultats des transplantations d'organes vitaux et de dialyse rénale au Canada.

Ressources et normes

- *Information sur les receveurs de greffes et sur les donneurs d'organes 2009 — manuel d'instructions*
- *Patients en traitement pour l'insuffisance rénale chronique 2009 — manuel d'instructions*

Analyse

- *Rapport annuel du Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes*
- *Répertoire du Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes, 2009*
- Rapports comparatifs propres aux centres sur les indicateurs aux fins d'assurance de la qualité, publiés chaque année
- Certaines statistiques sont accessibles pour cette base de données à partir de la section Statistiques éclair et de la page Rapport électronique du RCITO, situées sur le site Web de l'ICIS.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation du RCITO s'adresse aux néphrologues, aux gestionnaires des centres de dialyse, aux infirmières cliniques, aux assistants de recherche et aux coordonnateurs de données des services de dialyse au Canada.

Renseignements

rcito@icis.ca

Registre national des traumatismes **BASE**

Données

Le Registre national des traumatismes (RNT) fournit des statistiques nationales sur les hospitalisations liées à des blessures au Canada.

Le RNT est formé de deux fichiers :

- le fichier minimal, qui contient des données démographiques ainsi que des données sur les diagnostics et les interventions pour toutes les hospitalisations à la suite de blessures au Canada
- le fichier étendu, qui contient des données sur les patients hospitalisés en raison de traumatismes graves dans des établissements spécialisés dans la prestation de soins en traumatologie

Ressources et normes

- *Dictionnaire de données du Registre national des traumatismes* (en cours d'élaboration)

Analyse

- *Rapport du Registre national des traumatismes : traumatismes graves au Canada*
  - Le système de production de rapports électroniques du Fichier minimal du RNT contient de l'information à jour sur les hospitalisations à la suite de blessures au Canada.
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour le Fichier minimal du RNT, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

rnt@icis.ca

Registre ontarien des traumatismes

Données

Le Registre ontarien des traumatismes (ROT) identifie, décrit et quantifie les hospitalisations liées à des traumatismes en Ontario.

Le ROT est formé de deux fichiers :

- le fichier étendu, qui contient des données détaillées sur les patients hospitalisés dans 11 hôpitaux participants en Ontario par suite de traumatismes graves, y compris les données démographiques, les soins préhospitaliers et hospitaliers, les résultats et un suivi de six mois
- le fichier des décès, qui contient des données sur tous les décès survenus en Ontario à la suite de blessures, y compris les données démographiques, les causes de décès, les détails des blessures, l'information sur les collisions impliquant un véhicule à moteur et les facteurs qui ont contribué au décès (comme la consommation d'alcool)

En outre, il est possible d'obtenir des données propres à l'Ontario à partir du système de production de rapports électroniques du Fichier minimal du Registre national des traumatismes.

Ressources et normes

- *Dictionnaire de données du Registre ontarien des traumatismes*

Analyse

- *Rapport du Registre ontarien des traumatismes : blessures graves en Ontario*
- *Ontario Trauma Registry Report: Injury Deaths in Ontario*
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour ces fichiers de données, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Formation

Les ateliers de formation pour analystes de données s'adressent aux nouveaux analystes de données sur les traumatismes et aux coordonnateurs des sites afin d'assurer une saisie uniforme et exacte des données sur les hospitalisations à la suite de traumatismes.

Renseignements

rot@icis.ca

Registre canadien des remplacements articulaires **BASE**

Données

Le Registre canadien des remplacements articulaires (RCRA) saisit des données sur les arthroplasties de la hanche et du genou effectuées au Canada et suit les patients au fil du temps pour surveiller les taux de reprise.

Ressources et normes

- Documentation et définitions des éléments de données
- Manuel de l'utilisateur pour la soumission de données sur le Web

Analyse

- Rapports du RCRA
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

rcra@icis.ca

Pharmaceutique

Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits **BASE**

Données

Le Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits (SNIUMP) vise à fournir des données qui serviront dans l'analyse très importante des tendances en matière d'utilisation et de prix des médicaments afin que le système de santé du Canada dispose de données plus complètes et précises concernant la façon dont les médicaments prescrits sont utilisés.

Analyse

- *Utilisation des médicaments chez les personnes âgées dans le cadre des régimes publics d'assurance-médicaments au Canada, 2002 à 2008*
- *Utilisation de l'inhibiteur de la pompe à protons par les personnes âgées : une analyse des demandes de remboursement de médicaments, 2001 à 2008*
- *Utilisation d'antipsychotiques par les personnes âgées : une analyse des demandes de remboursement de médicaments, 2001 à 2007*

Compréhension et utilisation

Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits : document d'information sur les régimes

Ce document, qui est mis à jour deux fois par année, fournit des renseignements généraux sur la conception et les politiques des régimes publics d'assurance-médicaments dans le but d'aider à interpréter l'information sur l'utilisation des médicaments.

Renseignements

medicaments@icis.ca

Système national de déclaration des accidents et incidents **BASE**

Données

Le Système national de déclaration des accidents et incidents (SNDAI) recueille auprès des hôpitaux canadiens participants des données sur tous les problèmes liés aux médicaments et aux solutions intraveineuses, incluant les situations inhabituelles et les accidents évités de justesse, qui surviennent dans le cadre du processus d'utilisation des médicaments.

Ressources et normes

- *Fichier minimal du Système national de déclaration des accidents et incidents* (à paraître au printemps 2010)
- *Manuel de spécifications pour la soumission des données du Système national de déclaration des accidents et incidents (à paraître au printemps 2010)*

Analyse

- *Résultats de l'examen externe sur le terrain du Système national de déclaration des accidents et incidents, août 2009*
- *Sommaire du rapport sur l'essai pilote national du Système national de déclaration des accidents et incidents*

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation est destiné au personnel des établissements de santé qui participent à la collecte, à la soumission et à l'analyse des données sur les accidents et incidents médicamenteux soumises au SNDAI.

Renseignements

sndai@icis.ca

Ressources humaines de la santé

Base de données sur le personnel de la santé **BASE**

Données

La Base de données sur le personnel de la santé (BDPS) contient des données agrégées sur les tendances relatives à 24 professions de la santé au Canada, selon la province ou le territoire et l'année.

Ressources et normes

Rapport technique de la Base de données sur le personnel de la santé

Analyse

- *Les dispensateurs de soins de santé au Canada, de 1997 à 2006 — guide de référence*
- *Les dispensateurs de soins de santé au Canada, profils provinciaux 2007*
- *Guide d'élaboration de fichiers de données pour appuyer la gestion des ressources humaines de la santé au Canada*
- *Répartition et migration interne des professionnels de la santé au Canada*

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bdps@icis.ca

Base de données nationale sur les médecins **BASE**

Données

La Base de données nationale sur les médecins (BDNM) contient des données sur les paiements aux médecins et leurs services au Canada.

Ressources et normes

- *Base de données nationale sur les médecins : manuel de spécifications pour la soumission des données*

Analyse

- *Base de données nationale sur les médecins — données sur les paiements 2008-2009*
- *Base de données nationale sur les médecins — données sur l'utilisation des ressources 2008-2009*
- *Base de données nationale sur les médecins 2008-2009 — publication des données*
- Les rapports et analyses d'archives de cette base de données sont disponibles sur le site Web de l'ICIS.

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bdnm@icis.ca

Base de données médicales Scott's **BASE**

Données

La Base de données médicales Scott's (BDMS) fournit de l'information sur le nombre, la répartition et la migration (interprovinciale et internationale) des médecins canadiens.

Analyse

- *Nombre, répartition et migration des médecins canadiens 2009*
- *Migration internationale et interprovinciale des médecins au Canada*
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.
- Les rapports et analyses d'archives de cette base de données sont disponibles sur le site Web le l'ICIS.

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bdms@icis.ca

Base de données sur les infirmières et infirmiers **BASE**

Données

La Base de données sur les infirmières et infirmiers contient des données sur les trois types d'infirmières réglementées au Canada : les infirmières autorisées (IA), les infirmières auxiliaires autorisées (IAA) et les infirmières psychiatriques autorisées (IPA).

Ressources et normes

- *Dictionnaire des données et manuel de traitement du Système sur les infirmières et infirmiers autorisés*
- *Dictionnaire des données et manuel de traitement du Système sur les infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés*
- *Dictionnaire des données et manuel de traitement du Système sur les infirmières et infirmiers psychiatriques autorisés*

Analyse

- *Infirmières réglementées : tendances canadiennes, 2005 à 2009*
- *Points saillants et profils de la main-d'œuvre infirmière provinciale et territoriale 2009*
- *Tendances de la main-d'œuvre des infirmières et infirmiers réglementés au Canada 2009* (tableaux de données et tableaux sommaires)
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

personnelinfirmier@icis.ca

Enquête nationale sur le travail et la santé du personnel infirmier **BASE**

Données

L'Enquête nationale sur le travail et la santé du personnel infirmier (ENTSPI) avait été entreprise en partenariat avec Statistique Canada et Santé Canada. Elle englobait un échantillon d'infirmières et infirmiers autorisés (IA), d'infirmières et infirmiers auxiliaires autorisés (IAA) et d'infirmières et infirmiers psychiatriques autorisés (IPA) de partout au Canada. Les données permettent de mettre en évidence les liens entre certains résultats pour la santé, l'environnement de travail et les expériences de travail.

Analyse

- *Enquête nationale sur le travail et la santé du personnel infirmier de 2005 : résultats*
  - *Infirmières à temps partiel, désir de travailler à temps plein… que savons-nous?*
  - *Le travail et la santé du personnel infirmier… quelles sont les différences de perceptions chez les infirmières du Canada?*
  - *L'absentéisme chez les infirmières — que savons-nous? comment se comparent-elles?*
  - *Le dispositif de levage au secours du patient... et de l'infirmière?*
  - *La satisfaction et le respect au travail… quel est leur lien avec le taux d'absentéisme chez le personnel infirmier?*
  - *Dans quelle mesure les infirmières sont-elles satisfaites de leur profession d'infirmière et de leur poste actuel?*

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

personnelinfirmier@icis.ca

Base de données sur les ergothérapeutes **BASE**

Données

La Base de données sur les ergothérapeutes (BDE) constitue une source d'information opportune et de qualité sur la profession d'ergothérapeute au Canada. La BDE vise l'accès à des données et à des rapports comparatifs et normalisés sur les caractéristiques démographiques et géographiques, la formation et les conditions d'emploi des ergothérapeutes au Canada.

Ressources et normes

- *Base de données sur les ergothérapeutes — dictionnaire des données*
- *Manuel de spécifications pour la soumission des données à la Base de données sur les ergothérapeutes*
- *Évaluation des incidences sur la vie privée de la Base de données sur les ergothérapeutes*

Analyse

- *Les ergothérapeutes au Canada 2009*

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bde@icis.ca

Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens **BASE**

Données

La Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens (BDPP) constitue une source d'information opportune et de qualité sur la profession de pharmacien au Canada. La BDPP vise l'accès à des données et à des rapports comparatifs et normalisés sur les caractéristiques démographiques, la formation et les conditions d'emploi des pharmaciens au Canada.

Ressources et normes

- *Dictionnaire des données de la Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens*
- *Manuel de spécifications pour la soumission des données à la Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens*
- *Évaluation des incidences sur la vie privée de la Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens (BDPP)*

Analyse

- *Les pharmaciennes et pharmaciens de provinces et territoires sélectionnés au Canada 2009*

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bdpp@icis.ca

Base de données sur les physiothérapeutes **BASE**

Données

La Base de données sur les physiothérapeutes (BDPT) constitue une source d'information opportune et de qualité sur la profession de physiothérapeute au Canada. La BDPT vise l'accès à des données et à des rapports comparatifs et normalisés sur les caractéristiques démographiques, la formation et les conditions d'emploi des physiothérapeutes au Canada.

Ressources et normes

- *Dictionnaire de données de la Base de données sur les physiothérapeutes*
- *Manuel de spécifications pour la soumission des données à la Base de données sur les physiothérapeutes*
- *Évaluation des incidences sur la vie privée de la Base de données sur les psychothérapeutes*

Analyse

- *Les physiothérapeutes au Canada 2009*

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bdpt@icis.ca

Base de données sur les technologistes de laboratoire médical **BASE**

Données

La Base de données sur les technologistes de laboratoire médical (BDTLM) constitue une source d'information actuelle et de qualité sur la profession de technologiste de laboratoire médical inscrit au Canada. La BDTLM donne accès à des données et à des rapports comparatifs normalisés sur les caractéristiques géographiques, démographiques, ainsi que sur les caractéristiques de formation, de certification et d'emploi des technologistes de laboratoire médical au Canada.

Ressources et normes

- *Dictionnaire de données de la Base de données sur les technologistes de laboratoire médical*
- *Manuel de spécifications pour la soumission de données à la Base de données sur les technologistes de laboratoire médical*
- *Évaluation des incidences sur la vie privée de la Base de données sur les technologistes de laboratoire médical*

Analyse

- *Base de données sur les technologistes de laboratoire médical, publication des données de 2008*
- *Technologistes de laboratoire médical et milieu de travail*

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bdtlm@icis.ca

Base de données sur les technologues en radiation médicale **BASE**

Données

La Base de données sur les technologues en radiation médicale (BDTRM) constitue une source d'information actuelle et de qualité sur la profession de technologue en radiation médicale inscrit au Canada. La BDTRM donne accès à des données et à des rapports comparatifs normalisés sur les caractéristiques géographiques, démographiques, ainsi que sur les caractéristiques de formation, de certification et d'emploi des technologues en radiation médicale au Canada.

Ressources et normes

- *Dictionnaire de données de la Base de données sur les technologues en radiation médicale*
- *Manuel de spécifications pour la soumission de données à la Base de données sur les technologues en radiation médicale*
- *Évaluation des incidences sur la vie privée de la Base de données sur les technologues en radiation médicale*

Analyse

- *Base de données sur les technologues en radiation médicale, publication des données de 2008*
- *Technologues en radiation médicale et milieu de travail*

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bdtrm@icis.ca

Dépenses de santé

Base de données sur les dépenses nationales de santé **BASE**

Données

La Base de données sur les dépenses nationales de santé contient de l'information sur toutes les dépenses de santé au Canada, selon la catégorie de dépenses et la source de financement.

Analyse

- *Tendances des dépenses nationales de santé*
- *Dépenses en médicaments au Canada*
- *Dépenses du secteur public et utilisation des services à domicile au Canada : examen des données*
- *Coûts des séjours en soins de courte durée selon l'affection au Canada 2004-2005*
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bddns@icis.ca

Base de données canadienne SIG **BASE**

Données

La Base de données canadienne SIG (BDCS) contient de l'information financière et statistique sur les hôpitaux et sur les régions sanitaires au Canada.

Ressources et normes

- *Guide sur les systèmes d'information de gestion dans les organismes de santé du Canada* (Normes SIG)

▶ Consulter les renseignements sur les Normes SIG à la page 42.

Analyse

- *Base de données canadienne SIG : indicateurs de rendement financier des hôpitaux*
- Certaines statistiques sont accessibles sur le site Web de l'ICIS pour cette base de données, sous Statistiques éclair.
  - Les indicateurs financiers sont déclarés dans le Projet de production de rapports sur les hôpitaux canadiens.
  - Estimateur des coûts par patient

Compréhension et utilisation

Rapports aux abonnés

- Rapports électroniques SIG, publiés deux fois l'an

Formation

Le programme de formation du SIG s'adresse principalement aux gestionnaires, aux directeurs et aux coordonnateurs SIG à l'échelle des régions et des établissements dont la responsabilité est de coordonner ou d'administrer l'information financière et statistique nécessaire à un processus décisionnel efficace.

Renseignements

bdcs@icis.ca

Base de données sur la santé de l'OCDE (section canadienne) **BASE**

Données

La Base de données sur la santé de l'OCDE contient de l'information sur les dépenses de soins de santé, les services de santé et l'état de santé dans les pays membres de l'Organisation pour la coopération et le développement économiques (OCDE) (www.oecd.org). L'ICIS et Statistique Canada maintiennent la section canadienne de la Base de données sur la santé de l'OCDE.

Analyse

L'OCDE produit une publication électronique annuelle, *Éco-Santé OCDE*, et une publication bisannuelle intitulée *Panorama de la santé*. L'ICIS répondra aux demandes de recherche et d'analyse en s'appuyant sur la section canadienne fournie à l'OCDE.

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

ocdesc@icis.ca

Imagerie médicale

Base de données sur les technologies d'imagerie médicale **BASE**

Données

La Base de données sur les technologies d'imagerie médicale contient les résultats de l'Enquête nationale sur divers équipements d'imagerie médicale. Cette enquête annuelle compile de l'information sur huit types d'appareils d'imagerie au Canada, dont leur nombre, leur répartition et leurs principales caractéristiques.

D'autres renseignements, qui varient en fonction du type d'équipement, sont aussi recueillis :

- la configuration (p. ex. les angiographes — monoplan ou biplan; l'IRM — aimant conventionnel ou aimant de conception ouverte);
- le niveau technologique (p. ex. la TDM — nombre de coupes; l'IRM — force du champ);
- le nombre d'examens (TDM et IRM seulement jusqu'en 2007; tous les types d'équipement, après cette date).

Analyse

- *L'imagerie médicale au Canada*

Compréhension et utilisation

Les produits et services concernant cette section ne sont pas disponibles pour le moment.

Renseignements

bdcs@icis.ca



Notre fondation

Les normes sont cruciales pour la collecte de données de qualité et la mise sur pied de systèmes d'information sur la santé. L'ICIS continue de jouer un rôle de premier plan dans l'évolution et l'élaboration des normes nationales de gestion de l'information sur la santé. Les normes contribuent à fournir un cadre pour la collecte et la déclaration de l'information sur la santé.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les normes et les méthodologies de regroupement de l'ICIS, consultez le site Web de l'ICIS au www.icis.ca.

Codification et classification

CIM-10-CA/CCI **BASE**

Normes

Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10e révision, Canada (CIM-10-CA)

La 10e révision de la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes (CIM-10) a été approuvée par l'Organisation mondiale de la Santé en 1990, et est disponible pour sa mise en œuvre depuis 1993. À la suite des recommandations de l'ICIS, les gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux ont approuvé la CIM-10 comme norme de classification canadienne des maladies aux fins d'uniformité avec les rapports internationaux. La CIM-10-CA est une version modifiée de la CIM-10 qui reflète les pratiques médicales actuelles au Canada.

Classification canadienne des interventions en santé (CCI)

La CCI classe une vaste gamme d'interventions. Elle a été conçue pour être neutre quant aux fournisseurs et au milieu des services et peut être utilisée globalement dans le système de santé. La CCI a été instaurée au Canada conjointement avec la CIM-10-CA pour remplacer la Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux (CCA) et le volume des interventions de la ICD-9-CM.

Format	Ressources
CD-ROM	*CIM-10-CA/CCI*
PDF	*Normes canadiennes de codification de la CIM-10-CA et de la CCI*
Fichier ZIP	*Tableaux des titres de code : CIM-10-CA, CCI*
Fichier ZIP	*Tableaux des catégories et des rubriques de la CIM-10-CA et de la CCI*
Fichier ZIP	*Tableaux de validation : CIM-10-CA, CCI*
PDF	*Tableaux d'évolution de la CIM-10-CA et de la CCI*
Fichier ZIP	*Tableaux de conversion : CIM-10-CA/CCI à CIM-9/CCA ou CIM-10-CA/CCI à ICD-9-CM*
Disquette	*Equivalency Tables : ICD-9-CM/ICD-9 Diagnoses, ICD-9-CM/CCP Procedures, 1999*
Disquette	*Validation Tables : ICD-9-CM or ICD-9/CCP, 1999*

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation de la CIM-10-CA et de la CCI s'adresse principalement aux professionnels de la gestion de l'information sur la santé chargés de la codification des dossiers des patients en soins de courte durée et de la soumission des données à l'ICIS. Il pourrait également intéresser les autres professionnels de l'information sur la santé qui ont besoin des données et des rapports touchés par les nouvelles normes de classification et qui doivent avoir une compréhension approfondie de la CIM-10-CA et de la CCI.

Renseignements

Si vous avez des questions au sujet du CD-ROM de la CIM-10-CA/CCI et des Normes canadiennes de codification, veuillez communiquer avec nous à **cimcci@icis.ca**.

Pour les questions relatives aux tableaux, veuillez communiquer avec nous à **fournisseurs@icis.ca**.

www.icis.ca/codification

Système d’information de gestion

Normes sur les systèmes d’information de gestion dans les organismes de santé du Canada (Normes SIG) **BASE**

Normes

Les Normes SIG fournissent un cadre uniformisé pour la collecte et la présentation des données financières et statistiques sur les activités quotidiennes des organismes de services de santé à l’échelle du continuum des soins.

Ressources et normes

- *Guide sur les systèmes d’information de gestion dans les organismes de santé du Canada* (Normes SIG)

Format

CD-ROM

Voir aussi la Base de données canadienne SIG à la page 37.

Compréhension et utilisation

Formation

Les ateliers et les cours d’auto-apprentissage offerts dans le cadre du programme de formation du SIG s’adressent à un public divers composé de dispensateurs de soins qui s’initient aux Normes SIG, de gestionnaires, de directeurs et de coordonnateurs SIG à l’échelle des régions et des établissements dont la responsabilité est de coordonner ou d’administrer l’information financière et statistique nécessaire à un processus décisionnel efficace.

Renseignements

normessig@icis.ca

Groupes clients

Groupes de maladies analogues+ **BASE**

Méthodologie de regroupement

La méthodologie de regroupement des maladies analogues GMA+ est conçue pour regrouper les patients hospitalisés en soins de courte durée qui présentent des caractéristiques similaires sur le plan clinique et de l'utilisation des ressources. Cette méthodologie, qui est mise à jour annuellement, permet de tirer profit de la précision clinique accrue de la CIM-10-CA et de la CCI. Élaborée au moyen de données recueillies pendant de nombreuses années sur les coûts et l'activité des patients hospitalisés en soins de courte durée, elle ajoute et améliore plusieurs facteurs de regroupement pour renforcer la capacité de regrouper cliniquement les patients hospitalisés et définir les indicateurs de la durée du séjour et de l'utilisation des ressources.

Ressources et normes

- *Répertoire GMA+ 2010*
- *CMG+ 2010 Title Table*
- *Comorbidity Code Finder Table for CMG+ 2010*
- *Flagged Intervention Code Table for CMG+ 2010*
- *Pondération de la consommation des ressources (PCR) et durée prévue du séjour (DPS) 2010*
- *Base DAD Resource Intensity Weights (RIW) and Expected Length of Stay (ELOS) Table for 2010*
- Tableaux des percentiles de la durée du séjour

▶ Voir aussi la Base de données sur les congés des patients à la page 16.

Compréhension et utilisation

Le *Guide de soutien à la prise de décisions pour les groupes clients : GMA+* a été conçu pour rehausser la capacité des clients à comprendre et à utiliser l'information relative à la méthodologie de regroupement GMA+ aux fins de soutien à la prise de décisions.

Formation

Le programme de formation sur la méthodologie GMA+ s'adresse à tous les utilisateurs de données sur la santé qui, aux fins de codification ou d'analyse, sont appelés à travailler en présence des méthodologies des groupes de maladies analogues (GMA+), de la pondération de la consommation des ressources (PCR) ou de la durée prévue du séjour (DPS).

Renseignements

Si vous avez des questions, veuillez les soumettre au moyen de l'outil d'interrogation en ligne au **www.icis.ca/interrogationenligne** ou par courriel à **groupesclients@icis.ca**.

www.icis.ca/groupesclients

Groupes de chirurgie d’un jour **BASE**

Méthodologie de regroupement

Les groupes de chirurgie d’un jour (GCJ) forment un système national de classification des patients en soins ambulatoires, principalement pour le secteur des chirurgies d’un jour. Les patients sont assignés à des catégories selon l’intervention la plus importante inscrite sur leur abrégé. Les patients assignés à un même GCJ représentent un groupe homogène dont les épisodes cliniques et les ressources utilisées étaient semblables. La méthodologie de regroupement GCJ continue de s’appuyer sur la CCI. Elle est le résultat d’un processus de révision approfondi effectué au moyen de données canadiennes sur les coûts par cas. Les GCJ possèdent chacun une valeur de pondération de la consommation des ressources (PCR) des GCJ qui sert à uniformiser le rapport du volume des cas de chirurgies d’un jour des hôpitaux, en reconnaissant que les patients de chirurgies d’un jour ne nécessitent pas tous les mêmes ressources de santé. Le volume des cas de chirurgie d’un jour est exprimé en cas pondérés totaux des chirurgies d’un jour qui peuvent être comparés directement avec les cas pondérés des patients hospitalisés.

Ressources et normes

- *Répertoire des groupes de chirurgie d’un jour 2010*
- *Day Procedure Groups (DPG) 2010 Title Table*
- *Day Procedure Groups (DPG) RIW and Title Table for 2010*
- *Day Procedure Groups (DPG) Code Finder Table for 2010*

Voir aussi la Base de données sur les congés des patients à la page 16.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation des GCJ s’adresse à tous les utilisateurs de données sur la santé qui sont appelés à travailler en présence des méthodologies des GCJ ou de la PCR. Pour en savoir plus, visitez le www.icis.ca/formation.

Renseignements

Si vous avez des questions, veuillez les soumettre au moyen de l’outil d’interrogation en ligne de l’ICIS au **www.icis.ca/interrogationenligne** ou par courriel à **groupesclients@icis.ca**.

Système global de classification ambulatoire **BASE**

Méthodologie de regroupement

Le Système global de classification ambulatoire (SGCA) est une méthodologie nationale de regroupement des patients ambulatoires, qui englobe les services d'urgence, les cliniques et les chirurgies d'un jour. Les patients sont groupés selon les données sur le diagnostic principal, l'intervention qui a nécessité le plus de ressources et l'issue de la visite recueillies à l'aide du Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA).

Ressources et normes

- *Répertoire du SGCA 2010*
- *CACS RIW and Title Table for 2010*
- *CACS Code Finder Table (ICD-10-CA/CCI) for 2010*

▶ Voir aussi la banque de données du SNISA à la page 19.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation du SGCA s'adresse à tous les utilisateurs de données sur la santé qui sont appelés à travailler en présence des méthodologies du SGCA ou de la pondération de la consommation des ressources (PCR). Pour en savoir plus, visitez le www.icis.ca/formation.

Renseignements

Si vous avez des questions, veuillez les soumettre au moyen de l'outil d'interrogation en ligne de l'ICIS au **www.icis.ca/interrogationenligne** ou par courriel à **groupesclients@icis.ca**.

www.icis.ca/groupesclients

Groupes de patients en réadaptation **BASE**

Méthodologie de regroupement

La méthodologie des groupes de patients en réadaptation (GPR) consiste à attribuer chacun des épisodes terminés en réadaptation pour patients hospitalisés à l'un des 83 GPR.

Ressources et normes

- *Rehabilitation Patient Group (RPG) Grouping Methodology and Weights, NRS Version*
- Ce produit comprend les éléments suivants :
  - le code SAS (formats PDF et texte) et des diagrammes détaillés (format PDF) pour la logique des GPR;
  - des données d'essai en format *comma-separated value* (CSV);
  - la pondération pour les GPR en format CSV.

Voir aussi la banque de données du SNIR à la page 23.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation des GPR s'adresse à tous les utilisateurs de données sur la santé qui sont appelés à travailler en présence de la méthodologie de regroupement et des pondérations des GPR. Pour en savoir plus, visitez le www.icis.ca/formation.

Renseignements

groupesclients@icis.ca

Système de classification des patients hospitalisés en psychiatrie

Méthodologie de regroupement

La méthodologie de regroupement du Système de classification des patients hospitalisés en psychiatrie (SCIPP) est utilisée dans le cadre du Système d'information ontarien sur la santé mentale (SIOSM). Elle utilise les données d'évaluation du RAI-MDS-MH pour attribuer les évaluations de la santé mentale à des groupes du SCIPP.

Ressources et normes

- *System for Classification of In-Patient Psychiatry (SCIPP) Grouping Methodology for 2010: Flow charts and SAS Code, OMHRS Version*
- Ce produit comprend les éléments suivants :
  - le code SAS (formats PDF et texte) et des diagrammes détaillés (format PDF) pour la logique du SCIPP;
  - des données d'essai en format *comma-separated value* (CSV);
  - les valeurs de l'IGC du SCIPP en format CSV.

▶ Voir aussi la banque de données du SIOSM à la page 22.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation du SCIPP s'adresse à tous les utilisateurs de données sur la santé qui sont appelés à travailler en présence de la méthodologie de regroupement du SCIPP et des rapports sur les jours-patients pondérés par le SCIPP. Pour en savoir plus, visitez le www.icis.ca/formation.

Renseignements

groupesclients@icis.ca

Groupes d’utilisation des ressources RUG-III **BASE**

Méthodologie de regroupement

La méthodologie des groupes d’utilisation des ressources (RUG-III) est utilisée dans le cadre du Système d’information sur les soins de longue durée (SISLD). Elle consiste à attribuer les évaluations en soins de longue durée à des groupes d’utilisation des ressources à l’aide des données d’évaluation du RAI-MDS 2.0 et des valeurs appropriées de l’indice des groupes clients (IGC).

L’ICIS appuie deux versions de la méthodologie de regroupement RUG-III ainsi que les valeurs de l’indice des groupes clients (IGC) connexes. La méthodologie RUG-III (44 groupes) peut être appliquée à toutes les données du Système d’information sur les soins de longue durée (SISLD). La méthodologie RUG-III (34 groupes) s’applique uniquement aux données sur les soins de longue durée de l’Ontario dans le SISLD.

Ressources et normes

Méthodologie RUG-III (44 groupes)

- *Méthodologie de regroupement RUG-III dans le SISLD, valeurs de l’indice des groupes clients (IGC) 2008*
- *Resource Utilization Groups III (RUG-III) Grouping Methodology: Flow charts and SAS Code, CCRS Version*
- *Document technique du SISLD sur la méthodologie des jours-patients pondérés par RUG (RWPD) dans les établissements de soins continus complexes en Ontario*

Méthodologie RUG-III (34 groupes)

- *Resource Utilization Groups III (RUG-III) Grouping Methodology and Case Mix Index (CMI) Values for Ontario Long-Term Care, CCRS Version*
- *Resource Utilization Groups III (RUG-III) Grouping Methodology: Flowcharts and SAS Code, CCRS Version*

▶ Voir aussi la banque de données du SISLD à la page 24.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation de RUG-III s’adresse aux utilisateurs de données sur la santé qui sont appelés à travailler en présence de la méthodologie RUG-III et des rapports sur les jours-patients pondérés par RUG. Pour en savoir plus, visitez le www.icis.ca/formation.

Renseignements

groupesclients@icis.ca

Groupes d'utilisation des ressources en services à domicile (RUG-III-HC) **BASE**

Méthodologie de regroupement

Les groupes d'utilisation des ressources en services à domicile (RUG-III-HC) consistent en une méthodologie de regroupement appliquée aux données d'évaluation de la version canadienne du RAI-HC qui sont soumises au Système d'information sur les services à domicile (SISD). La méthodologie RUG-III-HC permet d'attribuer chaque évaluation à l'un des 23 groupes d'utilisation.

Ressources et normes

- *Resource Utilization Groups III–Home Care (RUG-III-HC) Grouping Methodology: Flowcharts and SAS Code, HCRS Version*

▶ Voir aussi la banque de données du SISD à la page 25.

Compréhension et utilisation

Formation

Le programme de formation de RUG-III-HC s'adresse aux utilisateurs de données sur la santé qui sont appelés à travailler en présence de la méthodologie de regroupement RUG-III-HC.

Pour en savoir plus, visitez le www.icis.ca/formation.

Renseignements

groupesclients@icis.ca

Annexe

Abréviations

BDAT — Base de données sur les avortements thérapeutiques

BDCP — Base de données sur les congés des patients

BDCS — Base de données canadienne SIG

BDDNS — Base de données sur les dépenses nationales de santé

BDE — Base de données sur les ergothérapeutes

BDIIA — Base de données sur les infirmières et infirmiers autorisés

BDMH — Base de données sur la morbidité hospitalière

BDMS[i] — Base de données médicales Scott's (anciennement Base de données médicales Southam)

BDNM — Base de données nationale sur les médecins

BDPP — Base de données sur les pharmaciennes et les pharmaciens

BDPS — Base de données sur le personnel de la santé

BDSMMH — Base de données sur la santé mentale en milieu hospitalier

BDTLM — Base de données sur les technologistes de laboratoire médical

BDTRM — Base de données sur les technologues en radiation médicale

CAP — protocole d'évaluation des clients (Clinical Assessment Protocol)

CCI — Classification canadienne des interventions en santé

CHAP électronique — Programme électronique de comparaison de l'activité des hôpitaux

CIM-10-CA[ii] — Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10e révision, Canada

DPS — durée prévue du séjour

eHSR — rapport électronique adapté selon l'hôpital

ENTSPI — Enquête nationale sur le travail et la santé du personnel infirmier

instrument FIM^MC[iii] — mesure de l'autonomie fonctionnelle (Functional Independence Measure)

GCJ — groupe de chirurgie d'un jour

GMA — groupe de maladies analogues

GPR — groupe de patients en réadaptation

ICIS — Institut canadien d'information sur la santé

IGC — indice des groupes clients

IRM — imagerie par résonance magnétique

ISPC — Initiative sur la santé de la population canadienne

MDS — fichier minimal (Minimum Data Set)

OCDE — Organisation pour la coopération et le développement économiques

PCR — pondération de la consommation des ressources

RAI — instrument d'évaluation des pensionnaires (Resident Assessment Instrument)

RAI-HC[iv] — instrument d'évaluation des pensionnaires — services à domicile

RAI-MDS 2.0[v] — instrument d'évaluation des pensionnaires — fichier minimal 2.0

RAI-MDS-MH[vi] — instrument d'évaluation des pensionnaires — fichier minimal — santé mentale

RAI-MH[vi] — instrument d'évaluation des pensionnaires — santé mentale

RAP — protocole d'évaluation des pensionnaires (Resident Assessment Protocol)

RCITO — Registre canadien des insuffisances et des transplantations d'organes

RCRA — Registre canadien des remplacements articulaires

RNT — Registre national des traumatismes

ROT — Registre ontarien des traumatismes

RUG-III — groupe d'utilisation des ressources III

RUG-III-HC — groupe d'utilisation des ressources III — services à domicile

RWPD — rapport sur les jours-patients pondérés par RUG (Resource Weighted Patient Day Report)

SCIPP — Système de classification des patients hospitalisés en psychiatrie

SGCA — Système global de classification ambulatoire

SIG — Système d'information de gestion

SIOSM — Système d'information ontarien sur la santé mentale

SISD — Système d'information sur les services à domicile

SISLD — Système d'information sur les soins de longue durée

SNIR — Système national d'information sur la réadaptation

SNISA — Système national d'information sur les soins ambulatoires

SNISA électronique — rapports comparatifs du SNISA en ligne

Base de données SNIUMP — Base de données du Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits

SSP — soins de santé primaires

TDM — tomodensitométrie

MC L'instrument FIM[MC], les séries de fichiers et les codes de déficience mentionnés dans le présent document sont la propriété de Uniform Data System for Medical Rehabilitation, une division de UB Foundation Activities, Inc.

i. La BDMS contient des données sur les médecins au Canada et est maintenue par Scott's Directories, une division de Business Information Group.

ii. Selon la Classification statistique internationale des maladies et des problèmes de santé connexes, 10e révision (CIM-10), © Organisation mondiale de la Santé, 1992-1994. Modifiée avec la permission de l'OMS pour le gouvernement canadien.

iii. © 1997, Uniform Data System for Medical Rehabilitation, une division de UB Foundation Activities, Inc.

iv. © interRAI Corporation, 2001. Modifié avec permission pour utilisation au Canada en vertu d'une licence octroyée à l'Institut canadien d'information sur la santé.

v. © interRAI Corporation, Washington, D.C., 1997, 1999. Modifié avec permission pour utilisation au Canada en vertu d'une licence octroyée à l'Institut canadien d'information sur la santé.

vi. © Gouvernement de l'Ontario, Association des hôpitaux de l'Ontario, interRAI.

Institut canadien d'information sur la santé
495, chemin Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6

Téléphone : 613-241-7860
Télécopieur : 613-241-8120
www.icis.ca
droitdauteur@icis.ca

ISBN 978-1-55465-744-5 (PDF)

Comment citer ce document :
Institut canadien d'information sur la santé, *Guide des produits et services 2010-2011*,
Ottawa (Ont.), ICIS, 2010.

This publication is also available in English under the title *Products and Services Guide, 2010–2011*.
ISBN 9978-1-55465-742-1 (PDF)

Parlez-nous

ICIS Ottawa
495, rue Richmond, bureau 600
Ottawa (Ontario) K2A 4H6
Téléphone : 613-241-7860

ICIS Toronto
4110, rue Yonge, bureau 300
Toronto (Ontario) M2P 2B7
Téléphone : 416-481-2002

ICIS Victoria
880, rue Douglas, bureau 600
Victoria (Colombie-Britannique) V8W 2B7
Téléphone : 250-220-4100

ICIS Edmonton
10235, rue 101 Nord-Ouest, bureau 1414
Edmonton (Alberta) T5J 3G1
Téléphone : 780-409-5438

ICIS Montréal
1010, rue Sherbrooke Ouest, bureau 300
Montréal (Québec) H3A 2R7
Téléphone : 514-842-2226

ICIS St. John's
140, rue Water, bureau 701
St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador) A1C 6H6
Téléphone : 709-576-7006



Mai 2010

